Город (поселок)

дата

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, *ФИО доверителя, дата рождения*, года рождения *год* пол, паспорт *серия, номер,* выдан *наименование органа, дата выдачи год*, код подразделения\_\_*код*, зарегистрированный(ая) по адресу *место регистрации* уполномочиваю *ФИО, дата рождения*, года рождения *год* пол, паспорт *серия, номер,* выдан *наименование органа, дата выдачи год*, код подразделения\_\_\_*код*, зарегистрированного(ую) по адресу *место регистрации*

представлять мои интересы в ФГБОУ ВО Донской государственный аграрный университет по адресу Ростовская обл, Октябрьский (с) район, п. Персиановский, ул. Кривошлыкова, 27 со следующими полномочиями:

* представить в приемную комиссию университета документы, необходимые для поступления *Наименование документа об образовании (аттестат, диплом), медицинскую справку, удостоверение к золотому знаку отличия ГТО и другие;*
* отзывать поданные документы и поставить от моего имени требующиеся подписи.
* получить расписку о подаче документов (или предъявить ее при отзыве поданных документов);
* поставить от моего имени требующиеся подписи при представлении и отзыве документов, необходимых для поступления;
* совершать иные действия, связанные с выполнением предоставленных настоящей доверенностью полномочий.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком *срок доверенности прописью*

*ФИО доверителя, подпись, дата*